



.....
Miejscowość, data

**Protokół
z eliminacji szkolnych
Gminnego Konkursu Ortograficznego
o tytuł
„Mistrza Ortografii Gminy Nowa Sarzyna – 2019”**

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Liczba punktów w eliminacjach szkolnych	Imię i nazwisko nauczyciela - opiekuna
1.				
2.				
3.				

- Liczba uczestników eliminacji szkolnych:.....
- Tytuł wybranego dyktanda:.....

Podpisy Członków Szkolnej
Komisji:

Podpis i pieczęć
Dyrektora Szkoły